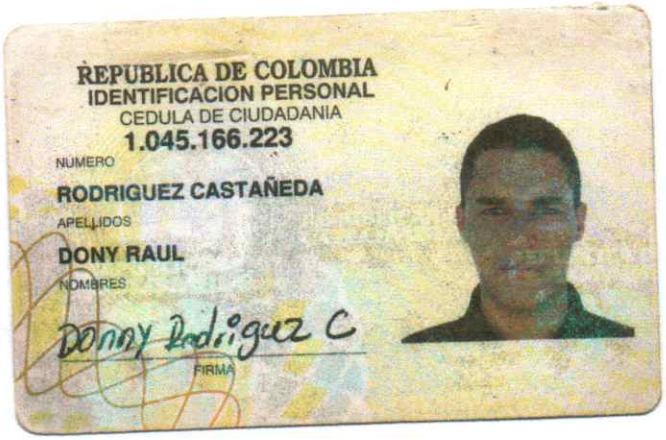


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.045.166.223
NUMERO
RODRIGUEZ CASTAÑEDA
APELLIDOS
DONY RAUL
NOMBRES
Dony Rodriguez C
FIRMA



INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 24-MAR-1983
CANDELARIA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.78 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO
30-MAR-2004 CANDELARIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ BERGIFO LOPEZ
P-0301000-22131042-M-1045166223-20041020 02314042948 02 156360621

sigepII FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA PERSONA NATURAL (LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Dony Raul Rodriguez Castañeda

IDENTIFICADO CON: C.C. ✓ C.E. T.I. N° 1.045.166.223 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia | Departamento Atlantico | Municipio Candelaria

Dirección Calle 16 Carrera 20 # 19- | Teléfonos 3017815356

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Valeria de Jesus Rodriguez Porras	1.126.247.868	hija
April Shopia Rodriguez Perez	CE: 19.508.137	hija
Thaisl de Jesus Rodriguez Voss	11.242.188.645	hija

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	1.500.000 -
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 18.000.000 -

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Bancolombia	Ahorro	08110950374	Barranquilla	0

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
Karen Patricia Herrera	C.C. ✓ C.E. T.I.	22.735.169

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Rodríguez
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Candelaria 23/enero/2023.
CIUDAD Y FECHA

DAFP-GAP

VICTORY MEDICAL MM I.P.S

Teléfono: 3012059959
Dirección: Calle 14 N 46 c - 06
Soledad / Atlántico
Email: victorymedicalmm@gmail.com
NIT: 901598630-5

CERTIFICADO MEDICO LABORAL

Fecha: 23/SEPT/2022

Nombre del paciente:

RODRIGUEZ CASTAÑEDA,	DONY RAUL	☐ m♂ ☐ f♀	MASCULINO
Apellido(s)	Nombre(s)	sexo	nacido (24/MAR/1983)

El que suscribe, Médico legalmente autorizado para ejercer su profesión, habiendo practicado reconocimiento médico al/a la paciente arriba indicado/a, certifica:

☐ No existen síntomas de enfermedad orgánica o infecciosa ni de ninguna otra enfermedad transmisible.

☐ El/la paciente no padece de ninguna enfermedad crónica que lo/la limite físicamente.

☐ Examen médico laboral satisfactorio.

☐ Observaciones/enfermedades/comentarios:

Se trata de trabajador(a) que ejercer como profesión **AUXILIAR DE ARCHIVO**. Se encuentra apto para elaborar y convivir en comunidad, no presenta enfermedad infectocontagiosa.
se recomienda dieta sana baja en grasas y carbohidratos, actividad física regular como se recomienda estilo de vida y trabajo saludable. ejercicios o actividades físicas aeróbicas de forma regular entre 150-300 minutos por semana para incrementar la habilidad de utilizar oxígeno para el rendimiento en el trabajo y para mantener un peso adecuado a su talla (IMC: 29).

David A. Miranda Toro

Firma Doctor.

Dr. David A. Miranda Toro
Medico Laboral.
CC: 1129569382